10684212

		AAIII Y	IDI E DEDENDEN	T.CI AIGA		SERIAL N	ю _.	•	~ 	FILING D	ATE			
1		Multiple dependent claim fee calculation sheet						APPLICANT(S)						
}	 -					<u> </u>				·				
	A.	S FILED	AFTER 197 AMENDMENT	AFYER IND	CLAIMS		<u> </u>		<u> </u>		11-			
	IHD	DEP	IND DEP	AMENDMENT DEP	-{·			T		,	-			
1				1 021	1 "	51	IHD	DEP	DAD	DEP	ND ND	-OEP		
2					1	52	1	·			╂			
3	-]	53					 	 		
- 4		11-		1]	54					1			
:5		- 		<u> </u>] .	55								
<u>6</u> 7	 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 		56	 	<u> </u>						
8					}	57	 	·			ļ			
9	 	1			1 }	58	 			·	 	 		
10		1-1		 	1 1	59 60	 	· · · ·	-		 	 		
11					1 1	61	1				 	 		
12]	62		ļ <u>.</u>	1		 	 		
13		1-1] [63					 			
14	 , ,	 		ļ	1 [64					1			
15	 '	- 	<u> </u>	ļ · · · · ·	!	65	 		1					
16 17	1			 	!	66	 	·		4				
18	1	 - 				67	 							
19		1		1	·	- 69	 		 		 			
20						70			 					
21					ľ	71								
22	 					72				- ;				
23	} -	" -				73								
24	 	╂╼╊╼╌╂		 		74								
25 26	 	14			-	75	├ ──	<u>.</u>	 					
27	 	1/4				76 77					-			
28	1	15			<u> </u>	78			 					
29		1,4			<u> </u>	79	-		-					
30		25				80								
31	ļ	125 1				81								
32	 	1/4			L	82						•		
33	 	25			_	83								
35	 	25			- }-	84								
36		25		<u> </u>	, -	85 86								
37		35			F	87			 -			·		
38		25 25			F	88			 -					
39		25				89								
40	<u> </u>	25				90								
41	ļ. 	 -			_	91								
42		 			ļ_	92								
43		 				93								
44 45					-	94								
46					}-	95								
. 47					<u> </u> -	96 97								
48				·	-	98		-	 			·		
49					<u> </u> -	99								
50						100								
TAI (11)	2	1 .	1			· ·								
DTAL (HD. DTAL EP. DTAL JAIMS	2.1	_			. <u>10</u>	TAL IND.		_		J -				
EP.	$\Sigma Y Z_{\mu}$					P.	<u> </u>		→		→			
.AIMS	345				cr	ALMS								